

E1 à E5

F1

F2

F3

SUIVI DES SOINS EFFECTUES

Mois : Octobre

29	30	31	01	02	03
----	----	----	----	----	----

Journal de chimiothérapie

SURVEILLANCE CLINIQUE

Diur.	T.A.	Pouls	Temp.
jaune 3L	bleu	rouge	noire
	30	160	41°
2,5L			
	25	140	40°
2L			
	20	120	39°
1,5L			
	15	100	38°
1L			
	10	80	37°
500ml			
	5	60	36°
	0	40	35°

The image shows a full page of graph paper. The top row is a header with the letters 'M', 'S', and 'N' repeated 25 times. The rest of the page is a grid. In the bottom-left corner, there is a hand-drawn sketch. The sketch depicts a landscape with several trees (represented by circles with vertical lines), a path or road (represented by a series of connected lines), and a building or structure (represented by a rectangle with diagonal lines). The drawing is done in black ink on the graph paper.

Taille : Poids :

Voie d'abord Voie périphérique
Périker To nardale

[illegible]

Aérosols

ACLOSOSIS

Sat. O ²
Aspirations bronchique

[illegible]

INJECTABLES

Serum Phosphatase

↑↑↑↑↑↑↑↑↑↑
Hepatic from UT
Pleural
Polycystic
CAP
Polycystic
Hemorrhoids
Bile
Scleroderma
G5
NAC

CHIMIO

ANTI-BIO

TAZACILINE 4g
Ceftriaxone 4g
Tiludronate 100mg
Zinc 100mg
Ceftriaxone 2g
of 10/11

PROS

Organ
Coliforme
FGE
Therapie

Réalisés par l'infirmier (initiales)
et / ou le stagiaire infirmier.

J	P	M	J	P	M	J	P	M	J	P	M
E	S	E	S	E	S	E	S	E	S	E	S

F.

LOUVET
ETIENNE Sexe: M
N° 13/05/32
19532118

ORDONNANCE MEDICALE

HEMATOLOGIE

PROGRAMMATION DES EXAMENS FAITE PAR LE MEDECIN

DATE	29	29	30	30	31	31	01	01	02	02	03	03
Paraphe	ET	ET	ET	ET	ET	ET	ET	ET	ET	ET	ET	ET
Bilan D'entrée				18430	1230		1230	1230	1230	1230	1230	1230
Bilan Cardiaque												
Bilan Férique												
Bilan 1 pré-transfusionnel												
Bilan 2 post-transfusionnel												
Groupe Ig + RH												
R.A.L.												
Test de Coombs												
N.F.S.												
Réticulocytes												
E.L.P.S												
Uréa, Créatinine												
Ionogramme												
Amylase, Lipase												
Ca, Ph, Mg												
Transaminases (TGO, TGP)												
Phosphatases alcalines, GGT												
Bilirubine												
Albumine												
L.D.H.												
C.R.P.												
Haptoglobine												
Acide urique												
TP, TCK, Fibrinogène												
β2 micro globuline												
Sérologie H.I.V.												
Sérologie H.T.L.V.I												
Sérologie HEPATITES												
Sérologie E.B.V.												
Sérologie CMV												
Sérologie Aspergillaire												
Antigénémie Aspergillaire												
Antigénémie CMV												
Immunisation (S.H.)												
Dosage Ig												
Bilan AFS												
Poudre mycélique												
H.A.A.												
Isolator Serotyp. type et test sanguin												
Coagul. Ser. et test												
TSR T. L. L. TS												
TS												
Uracémie												
Iono urinaire												
Clairance de la créatinine												
E.C.B.U.												
Cytol. L. L. L. Urine												
Coproculture Quantitative												
Rech. Chlamydiae difficile												
Relevé Urinaire												
E.C.G.												
Radio Pouxons												
SCANNER												
IRM												
PET SCAN												
Echo abdominale												
Echo coeur												
Consultation ORL												
Consultation dermat												
Fibro gastrique												
Fibro bronchique + T.B.A												
Myélogramme + BOM												

F2

NOM	Etiquet HIA PERCY 43 HOP HEMAT
PRENOM	LOUVET ETIENNE Ne le: 13/05/32 19532118 Sexe: M

DATE DE PRESCRIPTION	31/05/06	MEDECIN	<i>[Signature]</i>	SR	12/03/00
----------------------	----------	---------	--------------------	----	----------

PRODUIT	POSOLOGIE		PERIODICITE			Modifications		
				Type	Date	Médecin	I.D.E.	
HYDROSOL POLYVITAMINE	1flacon		Tous les jours					
NONAN	1flacon		Tous les jours					
ZINC	1flacon		Tous les jours					
SELENIUM	1flacon		Tous les jours					
VITAMINES B1 B6	1flacon		Tous les jours	X2				
PHOCYTAN	1 ampoule		Tous les jours					
CaCl2	1 ampoule		Tous les jours					
MgCl	1 ampoule		Tous les jours					
ELVORINE 25 mg	1flacon		Deux fois par semaine 15 les jours					
VITAMINE K1	1 ampoule		Une fois par semaine 15 les jours					

Date - Heure	Nom Fonction	OBSERVATIONS		TRANSMISSIONS CIBLEES	
		CIBLE (1)	DONNEES (ce que j'observe - ce que dit le patient)	ACTIONS	Date / heure NOM
31/10/2011			constante correcte cette nuit. apnée brûlure a été plusieurs fois au fauteuil a peu dormir a eu 1 CPA a 20h a mangé un bol de se déplacer de manière autonome		
01/11/2011	POUR (JAN) SECHET (ASCH)	de	Stable, apnéique, Sat O ₂ Dort ce matin puis porte du lit au fauteuil régulièrement Beaucoup plus éveillé ce jour Porte beaucoup à son entourage mais au lit au téléphone Ava 2 PFC ce soir dort 1 poté à 19 H30 Réclame des compléments alimentaires régulièrement Une seule selle ce jour : diarrhéique mais avec beaucoup de matière Bilan de cobalto de 12h		

(1) Une cible c'est :
 - une préoccupation ou un comportement de la personne soignée à un moment donné (ex : impossibilité d'uriner - nausées - sommeil - désorientation ...)
 - un événement significatif dans le traitement du malade (début de cholestase - fièvre - ou une amélioration)
 - un changement dans l'état de santé du patient (dyspnée - hypotension - fièvre - ou une amélioration)
 - un problème de soins que l'infirmier(e) est habilité(e) à traiter (risque d'escarre - risque d'infection - surtension)
 - un diagnostic médical, ou acte infirmier

une cible n'est pas :
 - une préoccupation ou un comportement de la personne soignée à un moment donné (ex : impossibilité d'uriner - nausées - sommeil - désorientation ...)
 - un événement significatif dans le traitement du malade (début de cholestase - fièvre - ou une amélioration)
 - un changement dans l'état de santé du patient (dyspnée - hypotension - fièvre - ou une amélioration)
 - un problème de soins que l'infirmier(e) est habilité(e) à traiter (risque d'escarre - risque d'infection - surtension)
 - un diagnostic médical, ou acte infirmier

Service de santé des armées H.I.A PERCY / NOTES D'OBSERVATIONS (réalisées par les infirmier(e)s, les aides-soignant(e)s, et autres paramédicaux)

HIA PERCY 43 HOP HEMAT

LOUVET
ETIENNE
Ne le : 13/05/32
19532118

E3

Date - Heure		Nom Fonction	CIBLE (1)	DONNEES (ce que j'observe - ce que dit le patient)	OBSERVATIONS	TRANSMISSIONS CIBLEES	Date / heure NOM	RESULTATS
01/01/01 02/04/01 LE COT		IAN LE COT	OR. de 21h.	TA 12/6 TA = 66 Sat O ₂ = 96% dans Air Ambiant Pulsa 12 - régulier Bon état Général Coupure de dentition. Temp 37.5 quel inquiète 2-3 proches P Appel hier soir de grand qui rassure les proches du patient A dormir ++ cote correcte Haut asthéniques et somnolent ce matin ECG fait CPA ce matin Basa et ATIS chargés → flou Aucun symptôme constant correct. appétit que Très fatigué dort beaucoup Bs fait cet AP.				
21/11		cc						
02/11/01		on	cot stat de HI					

UTA PERCY 43 HOP HEMAT

(1) Une cible c'est :
 - une préoccupation ou un comportement de la personne soignée à un moment donné (ex : impossibilité d'uriner - nausées - sommeil - désorientation...)
 - un événement significatif dans le traitement du malade (début de chimio - éducation...)
 - un changement dans l'état de santé du patient (dyspnée - hypotension - fièvre... ou une amélioration)
 - un problème de soins que l'infirmier(e) est habilité(e) à traiter (risque d'escarre - risque d'infection - assistance...)
 - un diagnostic médical, un acte infirmier

Service de santé des armées H.I.A. PERCY / NOTES D'OBSERVATIONS (réalisées par les infirmier(e)s, les aides-soignant(e)s, et autres paramédicaux)

HIA PERCY 43 HOP HEMAT

LOUVET
ETIENNE
Ne le: 13/05/32
19532118

sexe: M

E4

Date - Heure	Nom Fonction	CIBLE (1)	DONNEES (ce que j'observe - ce que dit le patient)	OBSERVATIONS	ACTIONS	Date / heure NOM	RESULTATS
08/11/04 2am 3/11/04	Tan Lecoff	cat Confusion	Cette nuit Constante Correcte Apnéique Vers 1h l'estomac de AP lambé nous Apnéie, margine de la confusion du Patient Apnéie vers 2h constante une légère diminution au niveau des pupilles - un scanner est ordonné Selles liquides +++ Apnéique Vers 6h30				
3/11/04	Pavé (ICM) SECHET (ASCM)	Selles des	Stables, apnéique, stable Ne répond pas au stimuli sonores et/ou douleur A eu 1 EEG en chambre matin et de diarrées ce matin Urine ++ Transfert vers la réanimation cet AM à 15h00				
08/11/04	GN	Cat Etat gp Bx	Constant correcte, apnéique Va bien, mais peu réactif Bases respiratoires préparées pour la ventilation scandale très rareté d'apnée				

f1) Une cible c'est :

- une préoccupation sur un comportement de la personne soignée à un moment donné (ex : impossibilité d'uriner)
- un changement significatif dans le traitement du malade (début de chimio, éducation ...)
- un événement durant l'état de santé du patient (dyspnée - hypotension - fièvre... ou une amélioration)
- un problème de soins que l'infirmière(e) est habilitée à traiter (risque d'escarres - risque d'infection - anxiété...)
- un diagnostic médical, un acte infirmier

Service de santé des armées H.I.A PERCY / NOTES D'OBSERVATIONS (réalisées par les infirmier(e)s, les aides-soignant(e)s, et autres paramédicaux)

HTA PERCY 43 HOP HEMAT

**LOUVET
ETIENNE**
Ne le: 13
19532118

Sex: M

53